GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE ACTIVIDADES

CA090723070
07-09-2023 02:46:19 p.m.

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos	LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ	c.c o NIT	32685096	Teléfono	3104172239
Clasificación P.N	SERVICIOS PERSONALES	Dependientes	NO	¿Es Pensionado?	NO
Régimen	NO RESPONSABLE DE IVA	Pens. Voluntarias	$ 0,00	¿Es Declarante de Renta?	NO
No. Cuenta Bancaria	52451006240			Intereses Vivienda	$ 0,00
Tipo de Cuenta	AHORRO	Aportes AFC	$ 0,00	Tipo de Cuenta AFC	
Banco al cual Consignar	BANCOLOMBIA	Cuenta AFC No.		Entidad Bancaria AFC	
				¿Sus Ingresos en el 2022 Superaron $ 53.206.000,00?	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

No. del contrato	2023020831	No. RP	1845	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	6 de 8
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.4744672	Periodo Cobrado	del 01/08/2023 al 30/08/2023			¿Factor Multiplicador en Retefuente?	NO
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Justificación de la Modalidad			SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		

OBJETO
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DEL CONOCIMIENTO DE LAS CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, NUCLEO BASICO DEL CONOCIMIENTO DE LA PSICOLOGIA Y AFINES, PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL EN ABORDAJE DE POBLACION VULNERABLE EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR VIGENCIA 2023.

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS
EL DEPARTAMENTO pagará el valor del Contrato de la siguiente forma: MENSUALIDADES CUMPLIDAS, equivalentes a la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS ($4.206.619) M.L .por mes de prestación de servicio, y el valor restante se pagará de acuerdo con la fracción del mes ejecutado. PARAGRAFO PRIMERO: Para establecer la proporción o fracción, el valor de la mensualidad se dividirá por Treinta (30) días y se multiplicará por los días calendario objeto del fraccionamiento. PARAGRAFO SEGUNDO: El supervisor del contrato establecerá en el acta de inicio la programación de pagos de acuerdo con las reglas anteriores. En todo caso cada pago debe estar precedido de la respectiva certificación de cumplimiento de las actividades a satisfacción expedida por el Supervisor y verificación por parte de este respecto del cumplimiento de pagos al sistema general de seguridad social integral, la presentación de la factura y del informe de gestión. Como condición para efectuar el último pago será necesario adjuntar copia del Acta de Liquidación suscrita por el contratista y el supervisor, la cual debe ser proyectada por el Supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de que, para garantizar el cumplimiento del objeto, el contratista requiera desplazarse dentro o fuera del Departamento del Cesar, el reconocimiento de los gastos de viaje y alimentación serán autorizados por la entidad a través del supervisor designado, siempre y cuando exista previamente la respectiva apropiación presupuestal, debidamente soportada en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal, que cubra o garantice la estimación de gastos de viaje y alimentación, conforme a lo establecido en el Decreto 00210 de 2020. El contratista al que su supervisor le autorice el desplazamiento se sujetará al procedimiento establecido para el reconocimiento y legalización de gastos de desplazamiento (viáticos); en caso de que el contratista viaje sin el cumplimiento de las condiciones señaladas anteriormente, incluyendo la preexistencia y suficiencia de la apropiación presupuestal, se entiende que renuncia al reconocimiento de los gastos de viaje y alimentación.

No. de Poliza	Amparo	Valor Amparado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
47-46-101012545	CUMPLIMIENTO	$ 2.944.633,30	08/03/2023	09/04/2024

Valor Antes de Iva	$ 4.206.619,00
Más: IVA	$ 0,00
Valor Total	$ 4.206.619,00
Menos: Amortización	$ 0,00
Menos: Glosa	$ 0,00
Valor Neto a Cobrar	$ 4.206.619,00

DOCUMENTO SOPORTE DEL COBRO	
Cuenta de Cobro	X
Factura	
Inf. de Actividades	

SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA		
Administración	0 %	$ 0,00
Imprevistos	0 %	$ 0,00
Utilidades	0 %	$ 0,00

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Cotizado	No. Planilla	Salud	Pensión	ARL	Parafiscales	Total
AGOSTO - 2023	27165158	$ 285.000,00	$ 0,00	$ 55.000,00	$ 0,00	$ 340.000,00

PAGO DE IMPUESTOS

Impuesto	No. Liquidación	Valor Base	Tarifa	Valor Impuesto
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	32023007040	$ 29.446.333,00	1,0 %	$ 294.000,00
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	32023007040	$ 29.446.333,00	1,0 %	$ 294.000,00
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	32023007040	$ 29.446.333,00	1,5 %	$ 442.000,00
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	32023007041	$ 29.446.333,00	0,5 %	$ 147.000,00

PARA LOS EFECTOS LEGALES Y BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO, MANIFIESTO QUE

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual descritas en el formato anexo.
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, que los aportes Voluntarios a cuentas AFC y FVP, corresponden a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato.
3. Que pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación P.N."
4. Toda la información aquí suministrada es verídica.

RADICADO

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II
#FE090623130

LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ
CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos	LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ			c.c o NIT	32685096	Teléfono	3104172239
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
No. del contrato	2023020831	No. RP	1845	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	6 de 8
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.4744672	Periodo Cobrado	del 01/08/2023 al 30/08/2023		¿Factor Multiplicador en Retefuente?		NO
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			Justificación de la Modalidad	SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES
1	Apoyar la realización de talleres de asistencia técnica programados en el plan de acción en salud 2023 sobre normatividad étnica (Política, leyes, resolución 050, sentencias, decretos, modelo de atención diferencial en salud para la población étnica, mesas de asuntos en salud étnica, derechos y deberes en salud dirigida a actores de Secretaria de Salud Municipal, EAPB, EPSI, ESE, IPS e IPSI, lideres medicina intercultural, referentes territoriales e institucionales, comités de salud indígena, en los municipios asignados.	CONVOCATORIA PARA LA REALIZACIÓN DE MESA CON EL CONSULTIVO AFRO, CON EL FIN DE SOCIALIZAR LOS LINEAMIENTOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y EL PIC EN LA POBLACIÓN OBJETO
2	Apoyar la realización de jornadas de seguimiento y monitoreo programadas en el plan de acción 2023 sobre aplicación del protocolo a víctimas de conflicto armado, cumplimiento a rutas de atención a las víctimas de conflicto armado priorizadas por órdenes judiciales y entidades del SNARIV, adopción del modelo de atención diferencial en salud para población víctimas, dirigidas a actores de Secretaria de Salud Municipal, EAPB, EPSI, ESE, IPS e IPSI, equipos PAPSIVI, en los municipios asignados	SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE INFORME DE ACCIONES DE GESTIÓN Y MOVILIZACIÓN DE OFERTA DE AFILIACIÓN Y ATENCIÓN EN SALUD PARA LA POBLACIÓN VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO Y POBLACIÓN ETNICA.
3	Apoyar la realización de jornadas de seguimiento y monitoreo sobre modelos propios de salud indígena, adopción de modelo de atención diferencial en salud para población étnica. cumplimiento de órdenes judiciales de pueblos indígenas dirigidas a actores de Secretaria de Salud Municipal, EAPB, EPSI, ESE, IPS e IPSI, equipos PAPSIVI de los municipios asignados	MESA DE TRABAJO PARA ANALIZAR PROPUESTA PUEBLO KOGUI DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y DEFINIR ACCIONES
4	Apoyar la realización de acciones de gestión y movilización de oferta de afiliación y atención en salud para la población víctima de conflicto armado, población indígena y población NARP en los municipios asignados	ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACION DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CON ENFOQUE ETNOCULTURAL, EN LA DIMENSION TRANSVERSAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES PIC PARA LA POBLACION INDÍGENA
5	Apoyar el seguimiento a la activación de ruta y seguimiento a la atención efectiva de víctimas priorizadas con las EAPB, municipios y e IPS	ENVIO DE COREOS A LOS MUNICIPIOS PARA EL SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS RELACIONADOS CON LA POBLACIÓN VICTIMA Y ATNICA
6	Las demás actividades que por demanda del servicio se requiera y que tengan relación con el objeto del contrato	REUNIÓN EQUIPO DE VICTIMA Y ETNIA DEL DEPARTAMENTO PARA EL ALISTAMIENTO DE ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE VICTIMA Y ETNIAS

Todos los derechos reservados.